

Modulo di delega

Spett.Le SELGAS S.r.l.

Il/La sottoscritto/a , nato/a a ()
il / / , codice fiscale / P.IVA
residente in via / piazza n° , Comune ()
Documento di Identità n° , rilasciato da
il / / .

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra , nato/a a ()
il / / , codice fiscale / P.IVA
residente in via / piazza n° , Comune ()
Documento di Identità n° , rilasciato da
il / / .

A presentare per mio conto la richiesta di¹

A ritirare per mio conto

CODICE CLIENTE	CODICE FORNITURA	CODICE PDR/POD
----------------	------------------	----------------

La compilazione della tabella è obbligatoria.

Luogo e data _____, ___ / ___ / _____

Firma Delegante

Firma Delegato

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante
Il delegato si presenti con documento d'identità in corso di validità

¹ Necessaria la presenza dell'apposito modulo associato alla richiesta debitamente completato in ogni sua parte, pena l'irricevibilità dello stesso.

Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.